

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

ÚDAJE O DIEŤATI

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt):

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:mail:

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:mail:

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

*Prihlasujem(e) dieťa na: a) celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)
b) poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

*) Nehodiace sa prečiarknite

VYPLNÍ MATERSKÁ ŠKOLA

.....
dátum prijatia prihlášky riaditeľkou školy

.....
číslo žiadosti

.....
pečiatka a podpis riaditeľky školy

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1. V prípade prijatia dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem(e), že budem(e) dodržiavať školský poriadok materskej školy, uvedomujem(e) si, že v prípade opakovaného porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

2. Prehlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám(e) službu konajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno-vzdelávacej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca dieťaťa alebo iná poverená osoba a to na základe písomného splnomocnenia.

3. Svojím podpisom sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov na predprimárne vzdelávanie v zmysle § 28 ods. 5 až 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (ďalej školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s VZN Obce Timoradza č. 2/2024 (vrátane jeho dodatkov) o výške príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Timoradza. Tiež sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť náklady na nákup potravín podľa vekových kategórií stravníkov v nadväznosti na odporúčané výživové dávky v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 a 10 školského zákona a VZN Obce Timoradza č. 2/2024.

4. Som si vedomý(á) svojej povinnosti bezodkladne oznámiť riaditeľke materskej školy (triednej učiteľke) ochorenie dieťaťa na prenosnú chorobu, výskyt infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí.

5. Dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona 245/2008 Z. z. a v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prehlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpis oboch zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 6 a 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Údaje o povinnom očkovaní

* Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu

* Dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

.....
dátum, pečiatka, podpis lekára

*) Nehodiace sa prečiarknite